ID: 2019-07-5-T-18840 Тезис

Карпович Е.А.

Исследование слизистой оболочки полости рта на первичном приеме врача стоматолога с помощью аутофлуоресцентной спектроскопии

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии терапевтической

Научный руководитель: д.м.н. Булкина Н.В.

Заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР) представляют трудности как в плане диагностики, так терапии и диспансеризации.

Цель исследования: повышение эффективности ранней диагностики заболеваний красной каймы губ и СОПР, с применением метода аутофлюоресцентной спектроскопии.

Материал и методы. Обследовано 50 пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, средний возраст обследованных составил 40,7± 1,9 года, мужчин – 18 (36%), женщин -32 (64%). Обследование включало выяснение жалоб, анамнеза заболевания; объективную оценку состояния СОПР с использованием аппарата медицинского назначения «АФС» (рег. № ФСР 2011/106669) и флюоресцирующего раствора «Алласенс».

Результаты. Воспалительные заболевания (генерализованный гингивит и пародонтит, хронический рецидивирующий афтозный стоматит) встречались у 19 (75%) пациентов, они имели различные оттенки красного свечения. Заболевания, в патогенезе которых преобладали процессы гиперкератоза, обнаружены у 5 (10,2%) обследованных: типичная форма лейкоплакии 3 (5,2%) и красного плоского лишая 2 (1,5%), флюоресцирут различными оттенками розово-красно-коричневого цветов. Предраковые поражения в виде темных участков, с неоднородностью слоев, неровными, без видимого свечения в виде «темных пятен» выявлены у 9 (19,5%) пациентов; доброкачественные новообразования (лейкоплакия веррукозная – 1(1,3%); лейкоплакия эрозивная –1 (1,3%); гиперкератотическая форма красного плоского лишая 1(1,3%); единичные папилломы- 4 (8,7%); ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы нижней губы 1 (1,3%); злокачественные образования не обнаружены.

Выводы. Применение метода аутофлуоресцентной спектроскопии на стоматологическом приеме позволяет быстро, неинвазивно диагностировать заболевания СОПР, что позволяет своевременно оказывать специализированную помощь данной категории пациентов.

Ключевые слова: аутофлюоресцентная спектроскопия, новообразования, слизистая оболочка